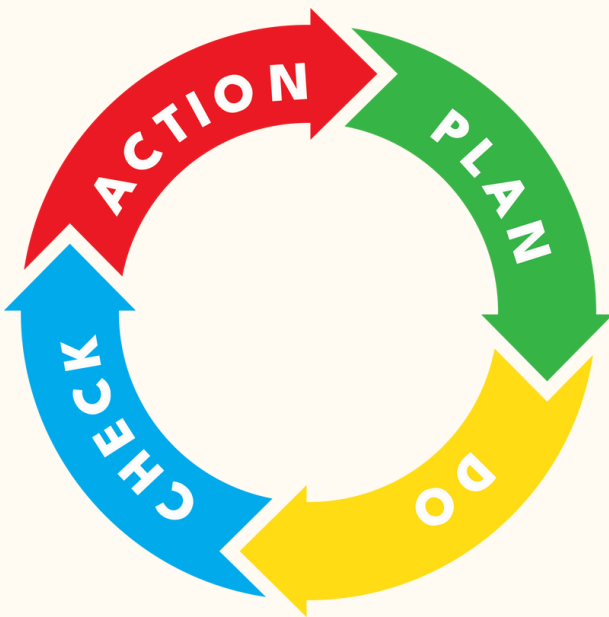




## SEJA BEM-VINDO À 34ª CEMPI NEWS

### Orientações 2026 – Vamos reavaliar!

À MEDIDA QUE NOS APROXIMAMOS DE UM NOVO CICLO, A GESTÃO EM SAÚDE SE DEPARA COM A IMPERATIVA TAREFA DE OLHAR PARA TRÁS, AVALIAR O CAMINHO PERCORRIDO E, COM BASE EM DADOS CONCRETOS, PROJETAR UM FUTURO DE AINDA MAIS QUALIDADE E SEGURANÇA. A REAVALIAÇÃO DOS PLANOS DE AÇÃO DE 2025 NÃO É APENAS UMA FORMALIDADE, MAS UM PILAR ESTRATÉGICO ESSENCIAL PARA QUE AS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE ALCANCEM A EXCELÊNCIA EM 2026.



A DINÂMICA DO SETOR DE SAÚDE EXIGE UM CICLO CONTÍNUO DE PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, VERIFICAÇÃO E AJUSTE – O FAMOSO PDCA. OS PLANOS DE AÇÃO FORMULADOS EM 2025 FORAM A BÚSSOLA PARA DIVERSAS INICIATIVAS, DESDE A OTIMIZAÇÃO DE PROCESSOS ASSISTENCIAIS ATÉ A MODERNIZAÇÃO DE INFRAESTRUTURAS.

**AGORA, É O MOMENTO CRUCIAL DE "VERIFICAR" OS RESULTADOS.**

**A ANÁLISE RIGOROSA DOS INDICADORES INSTITUCIONAIS É A CHAVE. QUAIS METAS FORAM ATINGIDAS? QUAIS FICARAM AQUÉM DO ESPERADO E POR QUÊ? A PARTIR DESSA REFLEXÃO EMBASADA EM DADOS, AS INSTITUIÇÕES PODEM IDENTIFICAR PONTOS FORTES A SEREM REPLICADOS E ÁREAS QUE DEMANDAM INTERVENÇÕES MAIS ROBUSTAS. É A PARTIR DESSA ANÁLISE CRÍTICA QUE NOVAS METAS, ALINHADAS À REALIDADE E ÀS AMBIÇÕES ESTRATÉGICAS PARA 2026, PODEM SER ESTABELECIDAS COM MAIOR ASSERTIVIDADE. ESSAS NOVAS METAS DEVEM SER SMART (ESPECÍFICAS, MENSURÁVEIS, ATINGÍVEIS, RELEVANTES E COM PRAZO DEFINIDO), GARANTINDO CLAREZA E FOCO PARA TODA A EQUIPE.**

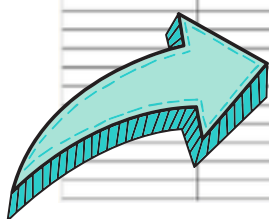
**VOCÊ DEVE TER UM PLANO DE AÇÃO PARECIDO COM ESTE:**

Objetivo	problema identificado	Indicador p/ mensuração	ação a ser implementada	Meta para os próximos 4, 8 e 12 meses	Responsável (quem vai fazer)
Aumentar a taxa de adesão ao Checklist de Inserção Segura de Cateter Venoso Central na UTI Adulto, pediátrica e/ou neonatal	Falta/baixa adesão ( X %) ao checklist de inserção segura de CVC em todos os procedimentos na UTI	Taxa de adesão ao Checklist de Inserção Segura de CVC	Preencher com ações direcionadas aos principais problemas relacionados à baixa adesão	Aumentar a adesão ao checklist de inserção segura de CVC em 4 meses de X% para Y% ; 8 meses de Y% para Z%; 12 meses de Z% para ZZ%	Nome dos envolvidos para realização das ações
Aumentar a taxa de adesão com 100% de conformidade às práticas seguras no Checklist de Inserção Segura de Cateter Venoso Central na UTI Adulto, Pediátrica e/ou Neonatal	Falta/baixa adesão ( X %) a 100% de conformidade às práticas seguras no checklist de inserção segura de CVC em todos os procedimentos	Taxa de adesão a 100% de conformidade às práticas seguras no Checklist de Inserção Segura de CVC	Preencher com ações direcionadas aos principais problemas relacionados à baixa adesão a 100% de conformidade às práticas seguras	Aumentar a adesão a 100% de conformidade às práticas seguras no checklist de inserção segura de CVC em 4 meses de X% para Y% ; 8 meses de Y% para Z%; 12 meses de Z% para ZZ% 100%	Nome dos envolvidos para realização das ações
Aumentar a adesão aos 5 momentos da higiene das mãos (HM)	Não existe verificação da adesão aos 5 momentos da HM ou a adesão é baixa (A%) na UTI (Adulto, ped, neo), enfermaria clínica, enfermaria cirúrgica, Centro cirúrgico, etc (pode ser incluído)	Taxa de adesão aos 5 momentos da HM	Preencher com ações direcionadas aos principais problemas relacionados à baixa adesão aos 5 momentos da HM	Aumentar a taxa de adesão aos 5 momentos da HM em 3 meses de A% para B%; em 6 meses de B% para C%; em 9 meses de C% para D% e em 12 meses de D% para E%.	Nome dos envolvidos para realização das ações

Plano de ação 5W2H para ações do objetivo 1: Aumentar a adesão ao checklist de inserção segura de CVC na UTI (Adulto, Pediátrica e/ou Neonatal)

O que	Por que	Onde	Quando	Quem	Como	Quanto	Status
1.1 - discussão do checklist com a equipe assistencial	para melhor entendimento do proposto e tirar dúvidas	Audiotório/sala de reuniões	30/11/23 14h - primeira turma 04/12/23 14h - segunda turma	30/11 - Enf Ana, Dra Renata e enf Cibália 04/12 - Enf Centa, Dra Simone e Enf Cássio	presencial e via virtual via zoom	sem custo	Concluído
							Concluído
							Pendente no prazo
							Pendente fora do prazo
							Não executado

**ASSIM  
COMO UM  
PLANO  
5W2H  
COMO  
ESTE**



**REAVALIE E PROGRAME NOVAS METAS!!**

## MELHORIAS PARA 2026:

**EDUCAÇÃO CONTINUADA:** PROGRAMAS DE TREINAMENTO INTENSIVOS E ATUALIZADOS PARA TODA A EQUIPE, DESDE A RECEPÇÃO ATÉ O CORPO CLÍNICO, FOCANDO NAS MELHORES PRÁTICAS BASEADAS EM EVIDÊNCIAS.

**PROTOSCOLOS ATUALIZADOS:** REVISÃO E IMPLEMENTAÇÃO DE PROTOCOLOS PADRONIZADOS PARA PROCEDIMENTOS DE ALTO RISCO, COMO INSERÇÃO E MANUTENÇÃO DE CATETERES, CURATIVOS E DESINFECÇÃO DE AMBIENTES.

**TECNOLOGIA E INOVAÇÃO:** AVALIAÇÃO E INCORPORAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS PARA DESINFECÇÃO, ESTERILIZAÇÃO E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.

**CULTURA DE SEGURANÇA:** REFORÇO DE UMA CULTURA ORGANIZACIONAL QUE VALORIZA A NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS E PROMOVA A SEGURANÇA DO PACIENTE COMO RESPONSABILIDADE DE TODOS.

**Leia, estude e se atualize com as novas Notas Técnicas ANVISA 2026  
clique nas notas abaixo!**

### [Nota Tecnica 01\\_2026 - 02.01.2026](#)

Orientações para a notificação dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e Resistência aos Antimicrobianos (RAM)

### [Nota técnica 02\\_2026 - 02.01.2026](#)

Orientações para a notificação dos Indicadores Nacionais das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos (RAM)

### [Nota Tecnica 03\\_2026 - 02.01.2026](#)

Critérios diagnósticos das infecções relacionadas à assistência à saúde de notificação nacional obrigatória

### [NOTA TÉCNICA 04\\_2026 - 02.01.2026](#)

Orientações para vigilância das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos (RAM) em serviços de diálise

### [NOTA TÉCNICA 05\\_2026 - 02.01.2026](#)

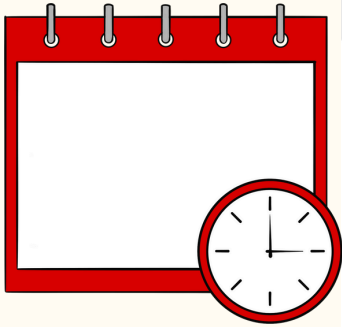
Orientações para a vigilância das endoftalmites relacionadas aos procedimentos oftalmológicos invasivos

**FORMULÁRIOS 2026 - CLIQUE AQUI**  
UTILIZAR A PARTIR DE FEVEREIRO 2026

**FORMULÁRIOS 2025 - CLIQUE AQUI**  
UTILIZAR PARA NOTIFICAÇÕES ATÉ DEZEMBRO  
2025



**Inativação dos formulários de notificação 2025**



**UTIs, Diálise, Preparação alcoólica e  
DDD - 28/02**

**Centro cirúrgico e endoftalmite - 30/04**

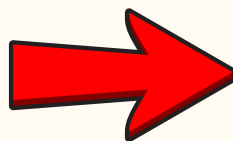
**SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA QUE FIZERAM CIRURGIA DE CATARATA OU INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAMENTO EM 2025, DEVERIAM TER NOTIFICADO TODOS OS MESES MESMO QUE NÃO TENHA OCORRIDO NENHUM CASO DE ENDOFTALMITE. FAZER RETROATIVO SE NECESSÁRIO NO FORMULÁRIO DE 2025 ATÉ 30/04.**

**SEMPRE QUE FOREM REALIZADAS CIRURGIAS DE CATARATA OU INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAMENTOS, DEVERÁ SER FEITA A NOTIFICAÇÃO MESMO NA AUSÊNCIA DE ENDOFTALMITE.**

**CRONOGRAMA DAS NOTIFICAÇÕES**



**CENTRO  
CIRÚRGICO  
2026**



Mês	Data
janeiro	05/03
fevereiro	06/04
março	05/05
abril	02/06
maio	06/07
junho	04/08
julho	03/09
agosto	06/10
setembro	04/11
outubro	03/12
novembro	06/01
dezembro	03/02

**UTIS, DIÁLISE,  
PREPARAÇÃO  
ALCOÓLICA, DDD E  
ENDOFTALMITE**



**ATÉ 15º DIA DO MÊS  
SUBSEQUENTE**

**TEM ALGUMA DÚVIDA? FALE COM A GENTE: 3664-7314// 3665-4503/ 4319/  
4523 OU MANDE E-MAIL: [CEMPI@SAUDE.SC.GOV.BR](mailto:CEMPI@SAUDE.SC.GOV.BR)**

**ATÉ BREVE.....**

**EQUIPE CEMPI**